

### TARIF SAISON

(incluant Licence FCD)

- Adulte 110€00
- Jeune (14 -16 ans) 81€00
- Nageur 77€00
- Encadrant 71€00
- Licence passager 41€74
  
- Carte Piscine (si nouveau) 7.50 €

Niveau 1 → 95€00  
Niveau 2 → 125€00  
Niveau 3 → 135€00

Voir  
Formulaire  
Inscription  
aux Examens

### ASSURANCE COMPLEMENTAIRE AXA

(entourer / cocher votre choix)

**OUI,**

Je souhaite la souscrire :

Loisir 1 : 20,00€  / TOP 1 : 39,00€

Loisir 2 : 25,00€  / TOP 2 : 50,00€

Loisir 3 : 42,00€  / TOP 3 : 83,00€

Piscine : 11,00€

**NON :**

Je déclare avoir bien noté les risques encourus auxquelles ces pratiques sportives peuvent m'exposer et je renonce à tout recours ultérieur.

→ Je fournis une attestation d'assurance

AVEC L'INSCRIPTION, JE JOINS :

- 2 PHOTOGRAPHIES D'IDENTITE (si nouveau)
- 1 CERTIFICAT MEDICAL DE TYPE FFESSM
- RÉGLEMENT A L'ORDRE DU CSAR PSM.

#### Cadre réservé au secrétaire

CACI : OUI / NON

Montant total : ..... € ....

Mode : Espèces / Chèque

Banque :

Numéro chèque :

FFESSM : OUI / NON

Assurance : OUI / NON

LICENCE N° A - - - - -

## DEMANDE D'ADHESION SAISON 2018/2019 CSAR PSM

Club Sportif et Artistique de Ruelle Plongée Sous Marine

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Né(e) le : ..... à .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

TEL Mobile : ..... TEL : .....

Adresse EMAIL : .....

Profession : .....

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT / Téléphone :

..... / .....

ALLERGIE A L'ASPIRINE : OUI / NON

VOTRE NIVEAU DE PLONGEUR ACTUEL : .....N° : .....

**Pour les nouveaux licenciés au CSAR PSM : Joindre obligatoirement la photocopie de votre carte de niveau (CMAS, PADI, etc...).**

TIV N° : ..... Permis Bateau : OUI /NON

SECOURISME : DIPLOME .....

Comment avez-vous découvert le CSAR PSM (Forum des Sports, famille, internet, etc.) : .....

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du CSAR PSM ainsi que les normes fédérales et la réglementation en vigueur (accès aux sites de plongées, piscine et divers textes régissant l'activité) dont j'ai pris connaissance ou serai à même de connaître lors de la pratique de l'activité.

**Je reconnais savoir nager.**

J'accepte que mon image puisse être exploitée lors de la promotion du Club (site Internet, photos, vidéo, articles de presse, tout support audiovisuel et multimédia) et renonce à mon droit à l'image sans limite de temps. Si je refuse que le CSAR PSM utilise tout document sur lequel je suis ainsi que ma famille ou mes enfants, je rédige un courrier que je joins à cette fiche.

Fait à : ..... Le : ..... Signature

#### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : ..... père, mère ou tuteur, autorise mon fils /ma fille, à participer aux activités du CLUB CSAR PSM tant en piscine qu'en milieu extérieur et donne mon accord pour toute hospitalisation, intervention médicale ou chirurgicale d'urgence en cas d'accident. Je m'engage à être présent ou représenté légalement sur les lieux pendant la pratique de l'activité organisée par le club.

Fait à : ..... Le : ..... Signature